

Programa de Formación Continuada del  
Consejo General  
Patrocinado por la Fundación Dental Española



## TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ESPECIALES

DICTANTE:

**Dr. D. GUILLERMO MACHUCA PORTILLO**

OURENSE, 23 y 24 de marzo de 2012



COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS Y  
ESTOMATÓLOGOS DE LA XI REGIÓN  
(PONTEVEDRA - OURENSE)

Curso pendiente de acreditación por la  
Comisión de Formación Continuada  
del Sistema Nacional de Salud



COLABORA:



Virgen del Camino, 2 - 1ª Pta. dcha. - 36001 Pontevedra  
Teléfono: 986 86 44 49 - E-mail: cooe36@telefonica.net



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ESPECIALES

Viernes 23 y sábado 24 de marzo de 2012

HOTEL EUROSTARS AURIENSE - Cumial, 12 - Teléf.: 988 234 900 - Fax 988 245 001 - OURENSE

COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE LA  
XI REGIÓN (PONTEVEDRA-OURENSE)

Virgen del Camino, 2 - 1ª Pta. dcha. - Tel: 986 86 44 49 - Pontevedra  
E-mail: cooe36@telefonica.net

# TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ESPECIALES

## FECHA DE CELEBRACIÓN:

viernes 23 y sábado 24 de marzo de 2012

## LUGAR:

Hotel Eurostars Auriense - Cumial, 12 - OURENSE

**DURACIÓN:** 10 horas lectivas

## HORARIO:

Viernes: de 16,00 a 21,30 horas

Sábado: de 09,00 a 14,30 horas

## DERECHOS DE INSCRIPCIÓN:

Odontostomatólogos colegiados 80,00 €

Estudiantes pre-grado con acreditación 34,00 €

## DIPLOMA:

Se hará entrega de Acreditación de Asistencia. Se debe acreditar la asistencia al 90 por ciento de la duración del curso.

## INSCRIPCIONES:

Se harán mediante envío de cheque nominativo a favor de:  
**COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE LA XI REGIÓN.**

Virgen del Camino, 2. - 36001 PONTEVEDRA.

O mediante ingreso en la cuenta del Colegio en el

Banco Popular: 0075 0115 78 0600191759

(indicando el nombre de la persona a inscribir)

Las plazas son limitadas y atendidas por riguroso orden de inscripción.

Tarifas especiales de alojamiento para los asistentes en el

**HOTEL EUROSTARS AURIENSE.** Teléfono 988 234 900.

www.eurostarsauriense.com

## CURRÍCULUM VITAE

### DR. D. Guillermo Machuca Portillo:

- Licenciado en Medicina y Cirugía. Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla. 1985.
- Especialista en Estomatología. Escuela de Estomatología. Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla. 1989.
- Doctor en Medicina y Cirugía. Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla. 1987.
- Diplomado en Periodoncia Clínica. Facultad de Odontología de Goteborg (Suecia). Director: Jan Lindhe. Año 1997.
- Profesor Titular. Facultad de Odontología. Universidad de Sevilla. Docencia en "Odontología Integrada de Pacientes Especiales" y "Ampliación de Periodoncia".
- Presidente de la Sociedad Española de Odontostomatología para el Minusválido y Pacientes Especiales (2000-2003). Presidente Saliente de la misma en la actualidad.
- Miembro de la Academia Internacional Pierre Fouchard.
- Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina de Sevilla desde 1987
- Premio Fonseca de la SEPA a la mejor publicación de Periodoncia, año 2000.
- Editor de los libros "La atención odontológica en pacientes médicamente comprometidos" 1ª y 2ª ediciones y "Bases farmacológicas de la terapéutica odontológica" y autor de 30 capítulos de libros.
- Autor de más de 130 publicaciones en revistas nacionales e internacionales, principalmente sobre Medicina Bucal, Periodoncia y Pacientes Especiales.
- Cursos y conferencias impartidos 90

## PROGRAMA

### 1) Concepto de Odontología en Pacientes Especiales (60 minutos)

- \* Estado actual de la Odontología en Pacientes Especiales en España.
- \* Botiquín de urgencias y conceptos básicos de manejo de situaciones de emergencia.

### 2) Tratamiento odontológico de pacientes Médicamente Comprometidos (270 minutos)

#### a) Manejo odontológico de pacientes con polifarmacia (60 minutos)

- \* Notificación de las reacciones adversas a medicamentos: el Servicio Nacional de Farmacovigilancia, uso de la "Tarjeta Amarilla".
- \* Manifestaciones clínicas en la cavidad oral de las reacciones adversas a medicamentos.
- \* Manejo de las situaciones de emergencia. El shock anafiláctico.

#### b) Pacientes infectocontagiosos: (60 minutos)

- \* Manejo odontológico de pacientes con hepatitis.
- \* Características clínicas y manejo odontológico de pacientes infectados con el VIH.
- \* Accidente de inoculación en el gabinete odontológico.

#### c) Manejo odontológico de pacientes embarazadas, lactantes, consumidoras de anticonceptivos orales y menopaúsicas. (30 minutos)

#### d) Pacientes con problemas cardiovasculares (120 minutos)

- \* Manejo odontológico del paciente hipertenso.
- \* Manejo odontológico del paciente con arritmia.
- \* Manejo odontológico del paciente con cardiopatía isquémica.
- \* Urgencias cardiovasculares. Actitud ante las mismas.
- \* El paciente consumidor de antiagregantes y anticoagulantes en el gabinete odontológico.

### 3) Manejo odontológico de Pacientes Minusválidos Psicosfísicos (270 minutos)

- \* Problemática general para la atención dental de estos pacientes:
  - Problemas culturales y conceptuales.
  - Pautas generales de manejo en el consultorio.
  - Limitaciones y barreras físicas, legales y arquitectónicas.
- \* Concepto y características de los principales síndromes implicados.
- \* Técnicas de manejo odontológico mediante la desensibilización y la restricción física.
- \* Tratamiento odontológico bajo sedación (condicionantes, indicaciones y contraindicaciones).
- \* Tratamiento odontológico bajo anestesia general:
  - Documentación y requisitos medicolegales.
  - Preparación del personal facultativo.
  - Selección de hospitales.
  - Preparación de pacientes. Indicaciones y contraindicaciones.
  - Adaptación de las técnicas de tratamiento convencionales (restauradora, periodoncia, prostodoncia).
  - Postoperatorio.
- \* Sesión de proyección en DVD de un caso de tratamiento multidisciplinar bajo anestesia general



## TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ESPECIALES

D./Da

Domicilio

C.P.

Localidad

Prov.

### CUOTA DE INSCRIPCIÓN

- Odontostomatólogos Colegiados 80,00 €
- Estudiantes pre-grado con acreditación 34,00 €

A tal efecto remito Bolelín de Inscripción y cheque a nombre del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la XI Región por valor de \_\_\_\_\_ €

Autorizo a que el importe de inscripción me sea cargado en la Cuenta Colegial (solo colegiados de la XI Región)

Colegiado Nº \_\_\_\_\_

Estudiante de Odontología. Curso \_\_\_\_\_

en: \_\_\_\_\_

en: \_\_\_\_\_

Fecha y firma